

Medisch attest van vaststelling: arbeidsongeval

Werkgever : _____

Dag, uur en plaats van het eerste onderzoek: _____

De ondergetekende (1)

heeft 2)

onderzocht na het ongeval dat hem/haar op _____
is overkomen.

Hij verklaart :

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt (3):

2. dat die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben) (4):

3. dat de voorziene duur van de ongeschiktheid vastgesteld is op:

4. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op (5):

5. dat aangepast werk mogelijk/niet mogelijk is. Indien ja, welke
zijn de beperkingen?:

6. dat het slachtoffer verzorgd wordt (6):

Opgemaakt te _____ , op _____

De geneesheer,
(Handtekening)

(1) Naam, voornamen, hoedanigheid,
adres van de geneesheer.

(2) Naam, voornamen, adres van het
slachtoffer.

3) De soort en de aard van de letsels
en de getroffen lichaamsdelen
vermelden (armbreuk, hoofd- of
vingerkneuzing, inwendig letsel,
verstikking, enz.).

(4) De zekere of vermoedelijke
gevolgen van het vastgestelde letsel
vermelden : overlijden, algehele of
gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid,
algehele of gedeeltelijke tijdelijke
ongeschiktheid, met opgave van de
vermoedelijke duur van die tijdelijke
ongeschiktheid.

(5) De geneesheer dient vast te stellen
of de ongeschiktheid normaal uit het
letsel zelf volgt, zonder rekening te
houden met welke andere
omstandigheden ook.

(6) Vermelden waar het slachtoffer
verzorgd wordt.